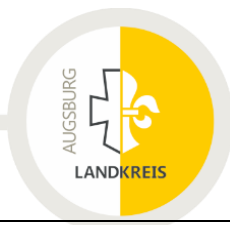




Anzeige einer tierärztlichen Hausapotheke nach §79 TAMG

A) Angaben zur tierärztlichen Hausapotheke (TÄHA)
1.) Verantwortliche/r für den Betrieb der TÄHA: <i>Name(n) und Vorname(n) des Tierarztes/der Tierärzte (Praxisstempel)</i>
2.) Standort der TÄHA: <i>PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Betriebsnummer der Praxis(HI-Tier)</i>
3.) Telefon:
4.) Telefax:
5.) Telefon (mobil):
6.) E-Mail / Internetadresse:
7.) Praxisart: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Klinik<input type="checkbox"/> Einzelpraxis<input type="checkbox"/> Gemeinschaftspraxis<input type="checkbox"/> Gruppenpraxis
8.) Anlass der Anzeige: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Praxisgründung<input type="checkbox"/> Praxisübernahme von _____<input type="checkbox"/> Änderungsanzeige<input type="checkbox"/> Sonstiger Grund: _____
9.) Anzeige einer TÄHA ohne Praxistätigkeit: <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Ausschließliche Behandlung der eigenen Tiere<input type="checkbox"/> Sonstiger Grund: _____
10.) Anzahl und Benennung der Praxisräume, in denen Arzneimittel hergestellt, geprüft, gelagert, verpackt oder in Verkehr gebracht werden: <i>(= Betriebsräume; z. B. auch Behandlungsräume)</i>





11.) Ist beabsichtigt, Arzneimittel in einer Untereinheit der Praxis oder in anderen Betriebsräumen an einem abweichenden Standort gem. § 9 Abs. 1 TÄHAV zu lagern?

- Nein
 Ja, unter folgender Anschrift: _____

12.) Ist der angezeigte Betriebsraum eine Untereinheit einer Praxis oder ein anderer Betriebsraum an einem abweichenden Standort gem. § 9 Abs. 1 TÄHAV?

- Nein
 Ja
Falls ja, Anschrift der zugehörigen Praxis: _____

13.) Beginn des Betriebs der TÄHA / der Betriebsräume/der angezeigten Änderungen (*Datum*):

14.) Sprechstundenzeiten:

15.) Erreichbarkeit des/der Verantwortlichen der TÄHA /Anwesenheit in der Praxis (*falls abweichend von den Sprechstundenzeiten*):

B) Ausrichtung der tierärztlichen Tätigkeit

16.) Groß- und Nutztiere:

- Rinder
 Pferde
 Schweine
 Schafe/ Ziegen
 Geflügel
 Fische
 Sonstige:

Kleintiere:

- Hunde/ Katzen
 Kleine Heimtiere
 Vögel
 Zierfische
 Reptilien
 Sonstige:

Anteil lebensmittelliefernder Tiere in Prozent:

C) Personal

17.) Tierärzte (*Anzahl*):

18.) Tiermedizinische Fachangestellte (*Anzahl*):

19.) sonstiges Personal (*Anzahl*):





D) Praxisfahrzeuge

20.) Praxisfahrzeuge mit Angabe der amtlichen Kennzeichen:

E) Betäubungsmittel (BtM)

21.) Eine BtM-Nummer wurde bei der Bundesopiumstelle beantragt für (Name Tierarzt/Tierärzte):

22.) Eine BtM-Nummer liegt bereits vor (Name Tierarzt/Tierärzte und BtM-Nummer(n)):

Eine für die Ausstellung einer Bescheinigung erforderliche beglaubigte Kopie meiner Approbationsurkunde liegt diesem Schreiben bei.

.....
Ort, Datum und Unterschrift des/der Anzeigenden

